

受給者番号 ()		新規登録		継続		転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)			
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週		
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成	年 月 日	
発病	年 月 頃		初診日	年 月 日			
大分類病名	1	白血病	細分類病名	1	前駆B細胞急性リンパ性白血病		

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
-------------	------------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 77		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	2	成熟B細胞急性リンパ性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 81		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	3 T細胞急性リンパ性白血病		
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
	現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 71		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	4	急性骨髄性白血病、最末分化	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 79		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	5	成熟を伴わない急性骨髄性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 78		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	6	成熟を伴う急性骨髄性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 74		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	7	急性前骨髄球性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 72		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	8	急性骨髄単球性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 75		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	9	急性単球性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 70		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	11	急性巨核芽球性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 82		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	12	NK (ナチュラルキラー) 細胞白血病	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
平成 年 月 日			医療機関名 および 所在地		
			科		
			医師名		
			印		
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 83		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	13	慢性骨髄性白血病	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状				
	現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
平成 年 月 日		医療機関名 および 所在地		科	
		医師名		印	
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 84		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	14	慢性骨髄単球性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。					
		医療機関名		科	
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			印	
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 76		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	15	若年性骨髄単球性白血病	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号	85	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()	新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)				
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	1 白血病	細分類病名	16	1から15までに掲げるもののほか、白血病	
		具体的な疾患名			

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)
-------------	-----------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号 44		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	2 骨髄異形成症候群	細分類病名	17	骨髄異形成症候群	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
平成 年 月 日			医療機関名 および 所在地		
			科		
			医師名		
			印		
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 86		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	3 リンパ腫	細分類病名	18	成熟B細胞リンパ腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 90		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	3 リンパ腫	細分類病名	19	未分化大細胞リンパ腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 88		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	3 リンパ腫	細分類病名	20	Bリンパ芽球性リンパ腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 87		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	3 リンパ腫	細分類病名	21	Tリンパ芽球性リンパ腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 89		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	3 リンパ腫	細分類病名	22	ホジキン (Hodgkin) リンパ腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号	91	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()	新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)				
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成	年 月 日 (満 歳)
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	3 リンパ腫	細分類病名	23	18から22までに掲げるもののほか、リンパ腫	
		具体的な疾患名			

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)
-------------	-----------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
 および
 所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号 46		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	4 組織球症	細分類病名	24	ランゲルハンス (Langerhans) 細胞組織球症	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 45		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	4 組織球症	細分類病名	25	血球貪食性リンパ組織球症	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状				
	現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号	47	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()	新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)				
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	4 組織球症	細分類病名	26	24及び25に掲げるもののほか、組織球症	
		具体的な疾患名			

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)
-------------	-----------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
 および
 所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号 20		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	27	神経芽腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 21		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	28	神経節芽腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 40		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	29	網膜芽細胞腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号		5		悪性新生物		平成()年度		小児慢性特定疾病		医療意見書	
受給者番号()				新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)							
患者	ふりがな 氏名			男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)					
出生都道府県 ^{※1}				出生体重		g		出生週数		在胎 週	
現在の身長 ^{※2}		. cm		現在の体重 ^{※2}		. kg		母の生年月日	昭和 平成	年 月 日	
発病	年 月 頃			初診日		年 月 日					
大分類病名	5	固形腫瘍(中枢神経系腫瘍を除く。)			細分類病名	30	ウィルムス(Wilms)腫瘍/腎芽腫				
1. 臨床所見											
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状										
	現在の症状										
2. 検査所見											
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)										
	3. その他の所見										
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)										
4. 経 過											
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)										
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)										
5. 今後の療法方針											
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校(通常学級・通級・特別支援学級) 3. 特別支援学校(小中学部・専攻科を含む高等部) 4. 高等学校(専攻科を含む)・高等専門学校・専門学校/専修学校など 5. 大学(短期大学を含む) 6. 就労(就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他()										
現状評価	一つに○印: 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明										
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで									
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)									
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号											

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 23		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	31	腎明細胞肉腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 22		悪性新生物		平成()年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	32	腎細胞癌	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 9		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	33	肝芽腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 10		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	34	肝細胞癌	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 15		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	35	骨肉腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 14		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	36	骨軟骨腫症	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名 および 所在地			
平成 年 月 日	医師名			科 印	
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 32		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	37	軟骨肉腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 31		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	38	軟骨芽細胞腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 3		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	39	悪性骨巨細胞腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療の方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科 印	
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 41		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	40	ユーイング (Ewing) 肉腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成	年	月	日	医師名	科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 36 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県 ^{※1}	出生体重	g	出生週数 在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg 母の生年月日 昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	41 未分化神経外胚葉性腫瘍 (末梢性のものに限る。)

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
-------------	------------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号 **6** **悪性新生物** 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	42	横紋筋肉腫	

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)
	画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)
	※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号	4	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	43	悪性ラドイド腫瘍	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状				
	現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)				
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 37		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	44	未分化肉腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 26		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	45	線維形成性小円形細胞腫瘍	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 27		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	46	線維肉腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 8		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	47	滑膜肉腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 39		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	48	明細胞肉腫 (腎明細胞肉腫を除く。)	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 **35** **悪性新生物** 平成 () 年度 **小児慢性特定疾病 医療意見書**

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	49	胞巣状軟部肉腫	

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号 34 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県※1	出生体重	g	出生週数 在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg 母の生年月日 昭和 年 月 日 平成
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	50 平滑筋肉腫

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 17 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	51	脂肪肉腫	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 38		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	52	未分化胚細胞腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 28		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	53	胎児性癌	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 30		悪性新生物		平成()年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	54	多胎芽腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 42		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	55	卵黄嚢腫 (卵黄嚢腫瘍)	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 18		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	56	絨毛癌	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 16		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	57	混合性胚細胞腫瘍	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 25		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	58	性索間質性腫瘍	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 33		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	59	副腎皮質癌	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 13 悪性新生物 平成()年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 () 新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)
患者 氏名 男・女 生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県※1 出生体重 g 出生週数 在胎 週
現在の身長※2 cm 現在の体重※2 kg 母の生年月日 昭和 平成 年 月 日
発病 年 月 頃 初診日 年 月 日
大分類病名 5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。) 細分類病名 60 甲状腺癌

1. 臨床所見

現在の症状 下記の状況について文章で記述
初発時の症状
現在の症状

2. 検査所見

該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
※実施の場合 組織診部位 ()
組織診材料 ()
所見 ()
骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)

3. その他の所見

合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
その他の現在の所見など

4. 経過

治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
現在の治療
過去の主な治療・検査など ※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労 1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部)
4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む)
7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価 一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能
小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間 入院 年 月 日から 年 月 日まで
通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。
医療機関名 および 所在地
平成 年 月 日 医師名 科 印
小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 19		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	61	上咽頭癌	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 29		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	62	唾液腺癌	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療の方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
平成 年 月 日			医療機関名 および 所在地		
			科		
			医師名		
			印		
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号		2		悪性新生物		平成()年度		小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号()				新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)					
患者	ふりがな 氏名			男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)			
出生都道府県※1		出生体重			g	出生週数		在胎 週	
現在の身長※2		cm	現在の体重※2		kg	母の生年月日	昭和 平成	年 月 日	
発病	年 月 頃			初診日		年 月 日			
大分類病名	5	固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)			細分類病名	63	悪性黒色腫		
1. 臨床所見									
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状								
2. 検査所見									
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)								
3. その他の所見									
その 他 の 現 在 の 所 見 な ど	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)								
4. 経 過									
現 在 の 治 療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)								
過 去 の 主 な 治 療 ・ 検 査 な ど	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)								
5. 今後の療方針									
就 学 ・ 就 労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()								
現 状 評 価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明								
治 療 見 込 期 間	入院	年 月 日 から			年 月 日 まで				
	通院	年 月 日 から			年 月 日 まで	(月 回)			
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号									

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 7		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	64	褐色細胞腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号		1		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()				新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名			男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}				出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	. cm			現在の体重 ^{※2}	. kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃			初診日	年 月 日		
大分類病名	5	固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)			細分類病名	65	悪性胸腺腫
1. 臨床所見							
現在の 症状	下記の状況について文章で記述						
	初発時の症状 現在の症状						
2. 検査所見							
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載						
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)						
3. その他の所見							
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)						
4. 経過							
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)						
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)						
5. 今後の療法方針							
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()						
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明						
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで					
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)					
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号							

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 12		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	66	胸膜肺芽腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 11		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	67	気管支腫瘍	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
	現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 24		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	68	臍芽腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 43 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県 ^{※1}	出生体重	g	出生週数 在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg 母の生年月日 昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日
大分類病名	5 固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)	細分類病名	69 27から68までに掲げるもののほか、固形腫瘍 (中枢神経系腫瘍を除く。)
		具体的な疾患名	

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
-------------	------------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号 **68** 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	70	毛様細胞性星細胞腫	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 64		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	71	びまん性星細胞腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 63 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県※1	出生体重	g	出生週数 在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg 母の生年月日 昭和 年 月 日 平成
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	72 退形成性星細胞腫

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 52 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県 ^{※1}	出生体重	g	出生週数 在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg 母の生年月日 昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	73 膠芽腫

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 **53** **悪性新生物** 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	74	上衣腫	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 **65** 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	75	乏突起神経膠腫 (乏突起膠腫)	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 **58** **悪性新生物** 平成()年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	76	髄芽腫	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 54		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	78	松果体腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 59		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	80 髄膜腫		
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 50		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	81	下垂体腺腫	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
現在の症状					
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
平成 年 月 日		医療機関名 および 所在地		科	
		医師名		印	
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 **56** **悪性新生物** 平成 () 年度 **小児慢性特定疾病 医療意見書**

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	82	神経節腫	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 57 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	83	神経節腫 (神経節細胞腫)	

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 62		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	84	脊索腫	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地 平成 年 月 日 医師名 科 印 小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 66		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県 ^{※1}		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	85	未分化神経外胚葉性腫瘍 (中枢性のものに限る。) (中枢神経系原始神経外胚葉性腫瘍)	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 49		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)			
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	86	異型奇形腫瘍/ラブドイド腫瘍 (非定型奇形腫様ラブドイド腫瘍)	
1. 臨床所見					
現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状				
2. 検査所見					
診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)				
3. その他の所見					
その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経過					
現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から	年 月 日 まで		
	通院	年 月 日 から	年 月 日 まで	(月 回)	
上記の通り診断します。 医療機関名 および 所在地					
平成 年 月 日	医師名				科 印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 48		悪性新生物		平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書	
受給者番号 ()			新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)		
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	87	悪性神経鞘腫 (悪性末梢神経鞘腫瘍)	
1. 臨床所見					
現在の 症 状	下記の状況について文章で記述				
	初発時の症状				
	現在の症状				
2. 検査所見					
診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載				
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)				
	※実施の場合 組織診部位 ()				
	組織診材料 ()				
	所見 ()				
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %				
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)				
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)				
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)				
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)					
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)					
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)					
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)					
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)					
3. その他の所見					
その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)				
4. 経 過					
現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)				
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)				
5. 今後の療法方針					
就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()				
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明				
治療見込期間	入院	年 月 日 から 年 月 日 まで			
	通院	年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)			
上記の通り診断します。					
		医療機関名			
		および			
		所在地			
平成 年 月 日	医師名			科	印
小児慢性特定疾病指定医番号					

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号 55 悪性新生物 平成 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書

受給者番号 ()		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地 :)	
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)
出生都道府県 ^{※1}	出生体重	g	出生週数 在胎 週
現在の身長 ^{※2}	cm	現在の体重 ^{※2}	kg 母の生年月日 昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	88 神経鞘腫

1. 臨床所見

現在の 症 状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状
	現在の症状

2. 検査所見

診 断 の 根 拠 と な っ た 主 な 検 査 等 の 結 果	該当するものに○をつけ、必要な場合は () 内に記載
	組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施)
	※実施の場合 組織診部位 ()
	組織診材料 ()
	所見 ()
	骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () %
	組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原 :)
	表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー :)
	腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
	NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)
CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常)	
その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細 :)	
画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他)	
※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細 :)	
染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	
その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見 :)	

3. その他の所見

その他の 現在の 所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細 :)
---------------------	------------------------

4. 経 過

現在の 治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の 主な 治療・ 検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当 : しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日 から 年 月 日 まで 通院 年 月 日 から 年 月 日 まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

告示番号	51	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()	新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)				
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	89	奇形腫 (頭蓋内及び脊柱管内に限る。)	
		具体的な疾患名			

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)
-------------	-----------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号	61	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()	新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)				
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成	年 月 日 (満 歳)
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	90	頭蓋内胚細胞腫瘍	
		具体的な疾患名			

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)
-------------	-----------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号

告示番号	69	悪性新生物	平成()年度	小児慢性特定疾病	医療意見書
受給者番号()	新規登録 ・ 継続 ・ 転入 (転出地:)				
患者	ふりがな 氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎 週
現在の身長※2	cm	現在の体重※2	kg	母の生年月日	昭和 平成 年 月 日
発病	年 月 頃	初診日	年 月 日		
大分類病名	6 中枢神経系腫瘍	細分類病名	91	70から90までに掲げるもののほか、中枢神経系腫瘍	
		具体的な疾患名			

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入
 ※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入

1. 臨床所見

現在の症状	下記の状況について文章で記述 初発時の症状 現在の症状
-------	---------------------------------------

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果	該当するものに○をつけ、必要な場合は()内に記載 組織診・細胞診 (未実施 ・ 実施) ※実施の場合 組織診部位 () 組織診材料 () 所見 () 骨髄・末梢血 腫瘍細胞 (骨髄血 ・ 末梢血) () % 組織特異抗原 (未実施 ・ 実施 → 陽性抗原:) 表面マーカー (未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー:) 腫瘍マーカー 尿中VMA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) 尿中HVA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) NSE (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) AFP (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) CEA (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) hCG (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) フェリチン (未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常) その他の腫瘍マーカー (未実施 ・ 実施 → 詳細:) 画像検査 (未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他) ※画像検査が実施の場合 所見 (なし ・ あり → 詳細:) 染色体・遺伝子検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:) その他の検査 (未実施 ・ 実施 → 所見:)
-------------------	---

3. その他の所見

その他の現在の所見など	合併症 (なし ・ あり → 詳細:)
-------------	-----------------------

4. 経過

現在の治療	治療状況 (治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※)
過去の主な治療・検査など	※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日 (年 月 日)

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前 2. 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) 3. 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) 4. 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など 5. 大学 (短期大学を含む) 6. 就労 (就学中の就労も含む) 7. 未就学かつ未就労 8. その他 ()
現状評価	一つに○印 : 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当: しない ・ する ・ 不明
治療見込期間	入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 年 月 日から 年 月 日まで (月 回)

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成 年 月 日 医師名 科 印

小児慢性特定疾病指定医番号